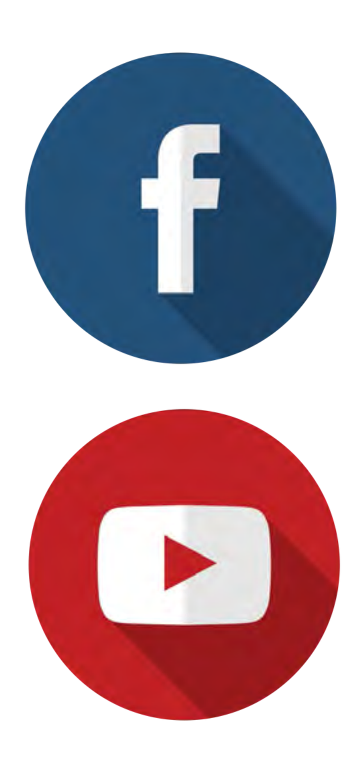
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







ABDOMEN
estomac

Estomac : généralités

segment dilaté, renflé du tube digestif (T.D.), situé entre œsophage et duodenum.

Situation :

- entièrement abdominal, intra P., sus-mésocolique.
- organe important de la loge sous-phrénique gauche.

-Rôle :

- mécanique de stockage et de malaxage.
- digestion enzymatique en milieu acide
- endocrine

-Pathologie :

- ulcère, cancer.

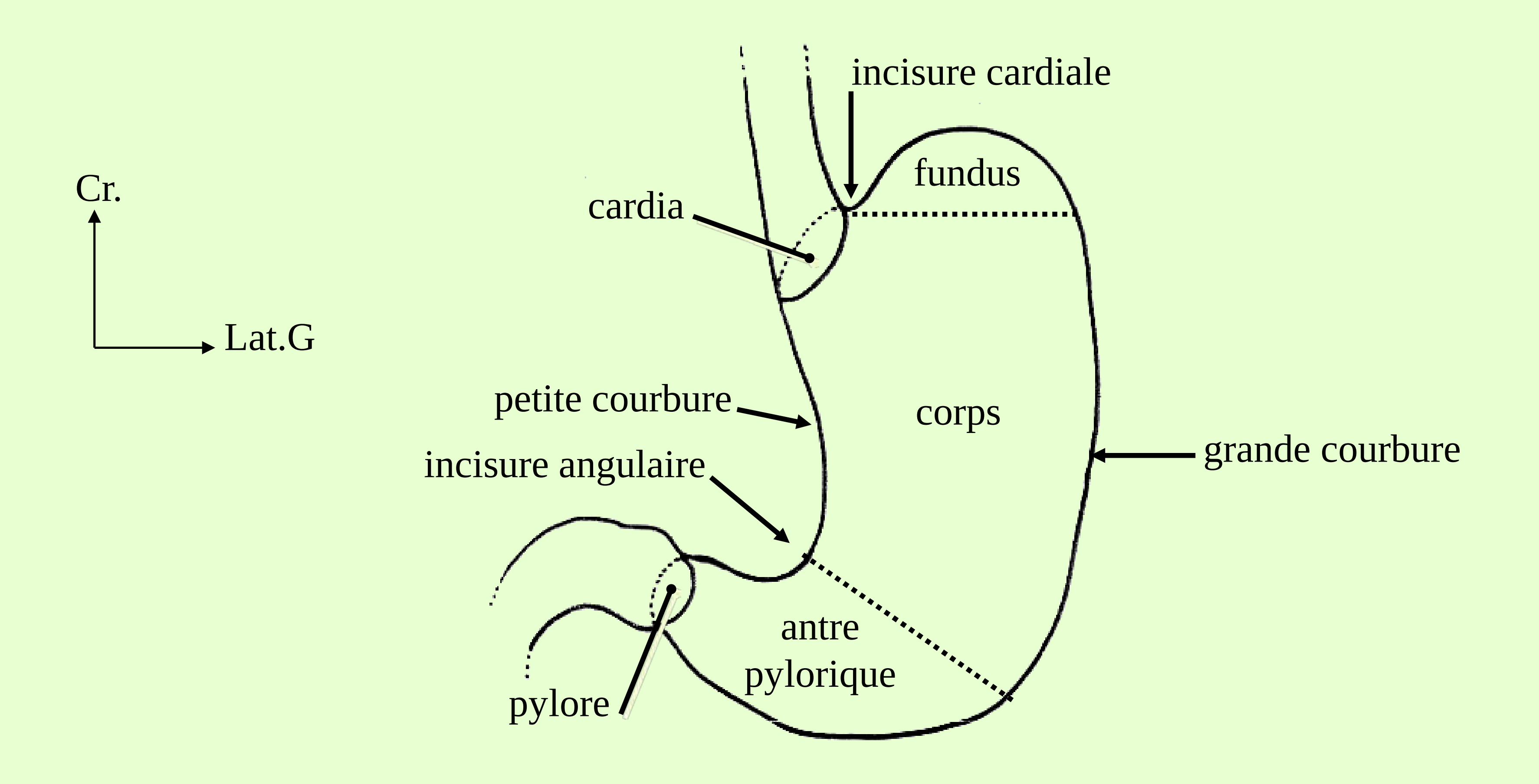
-Exploration :

- gastroscopie++; transit gastro-duodénal.

L'estomac n'est pas indispensable à la vie. Cependant son ablation totale (gastrectomie) nécessite l'apport de vitamine B12 (sinon anémie de BIEMER)

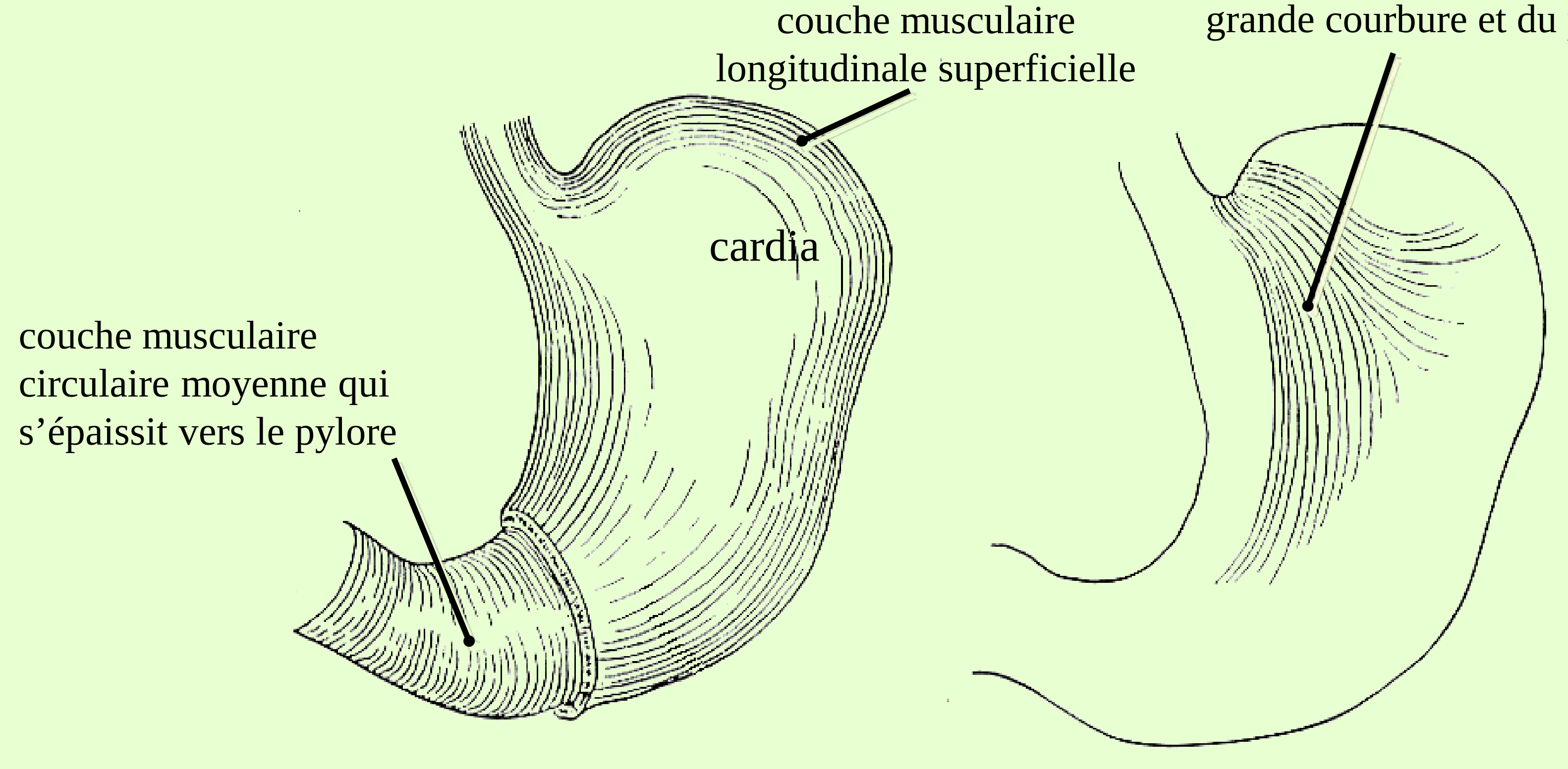
Anatomie descriptive

- forme en « **J** », 2 faces, 2 bords, 2 orifices
- le corps est orienté caudalement et ventralement, l'antre pylorique dorsalement et à droite.



Stucture

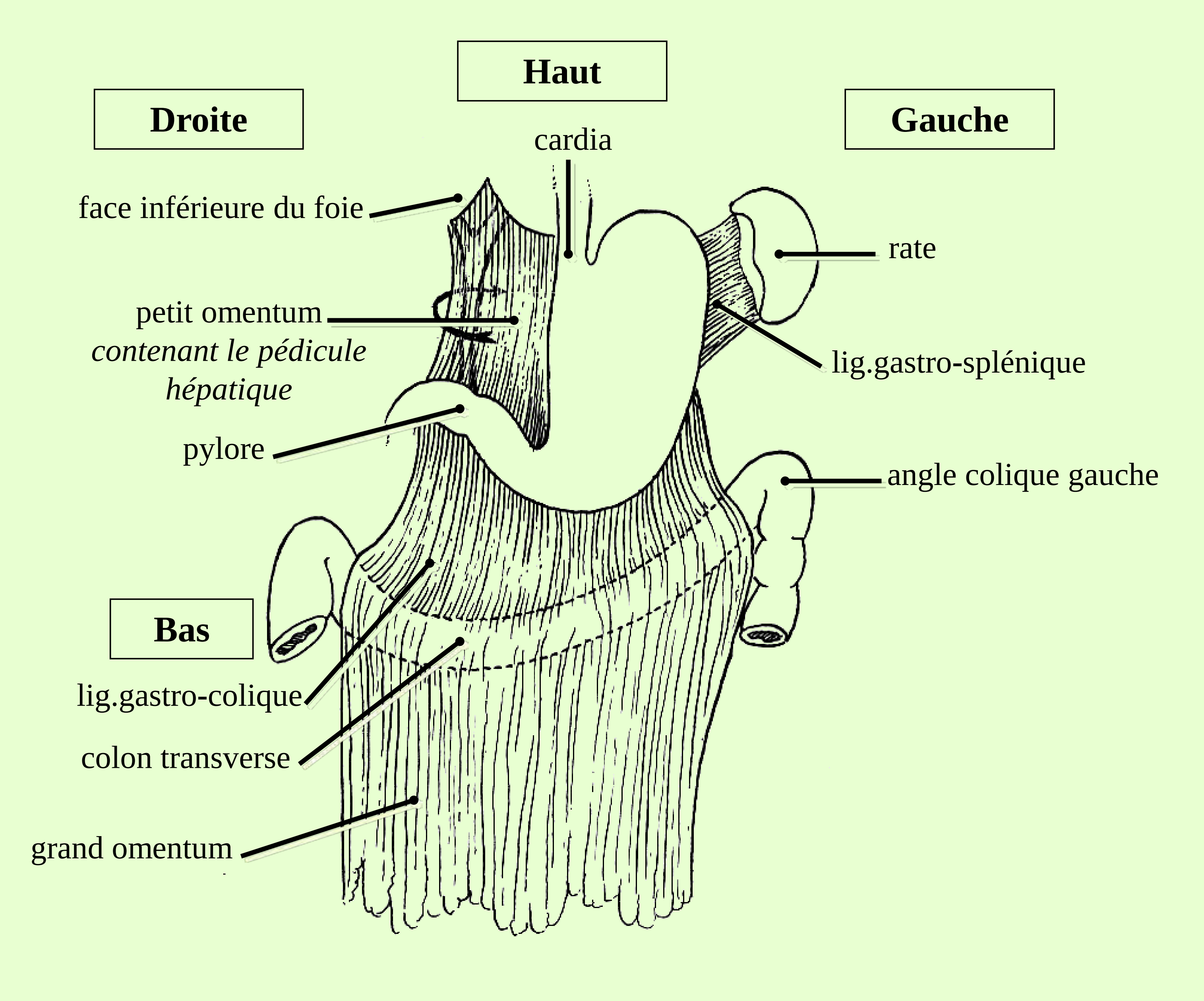
- 1 séreuse : **le péritoine**
- 3 couches musculaires
- 1 sous-muqueuse
- 1 muqueuse blanche, rosée à larges plis, glandulaire.



En gastroscopie, le signe de la convergence des plis est pathologique *(ulcère, cancer).*

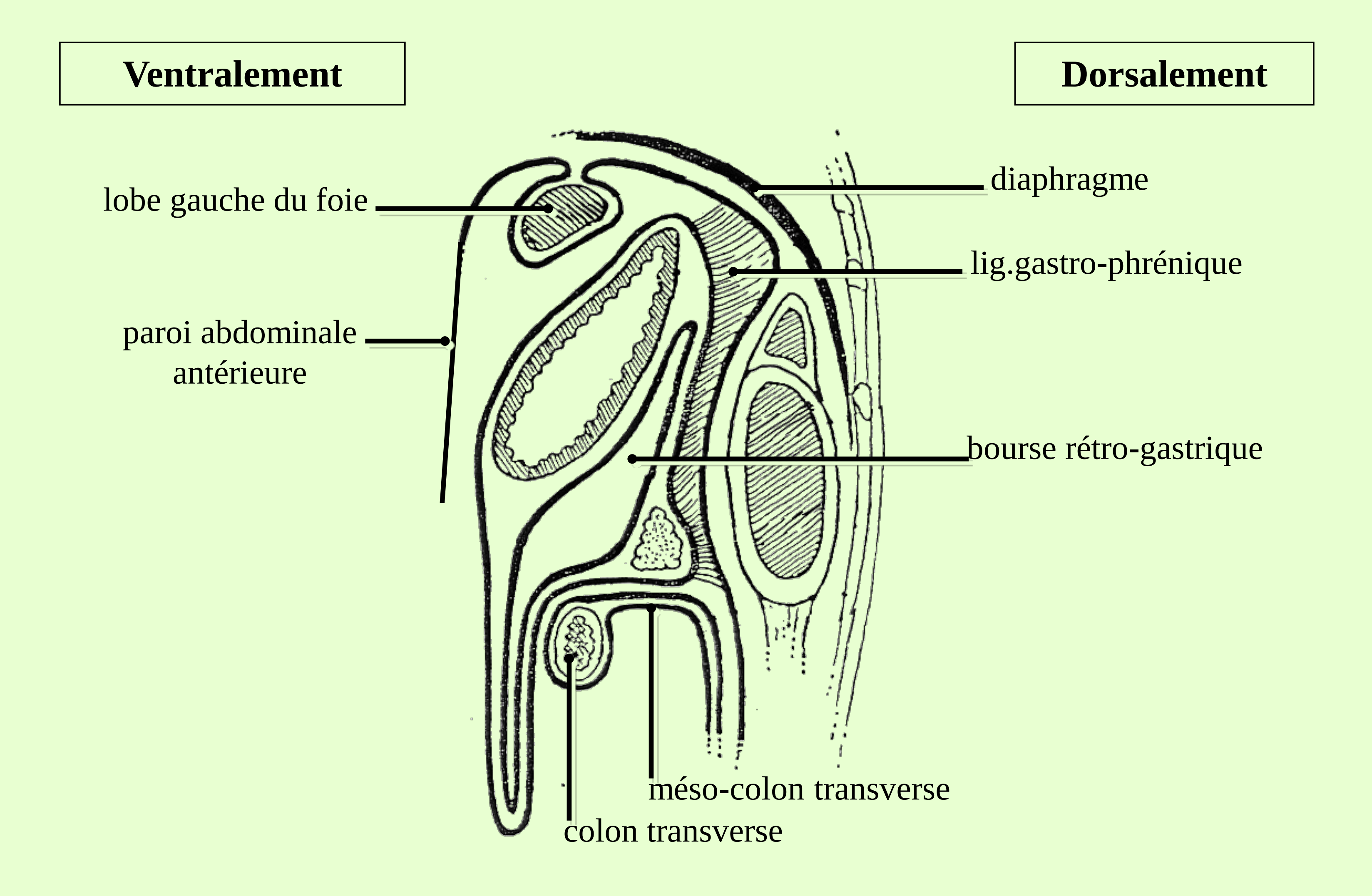
Rapports péritonéaux et moyens de fixité.

ABDOMEN
Estomac



Rapports péritonéaux et moyens de fixité.

ABDOMEN
Estomac

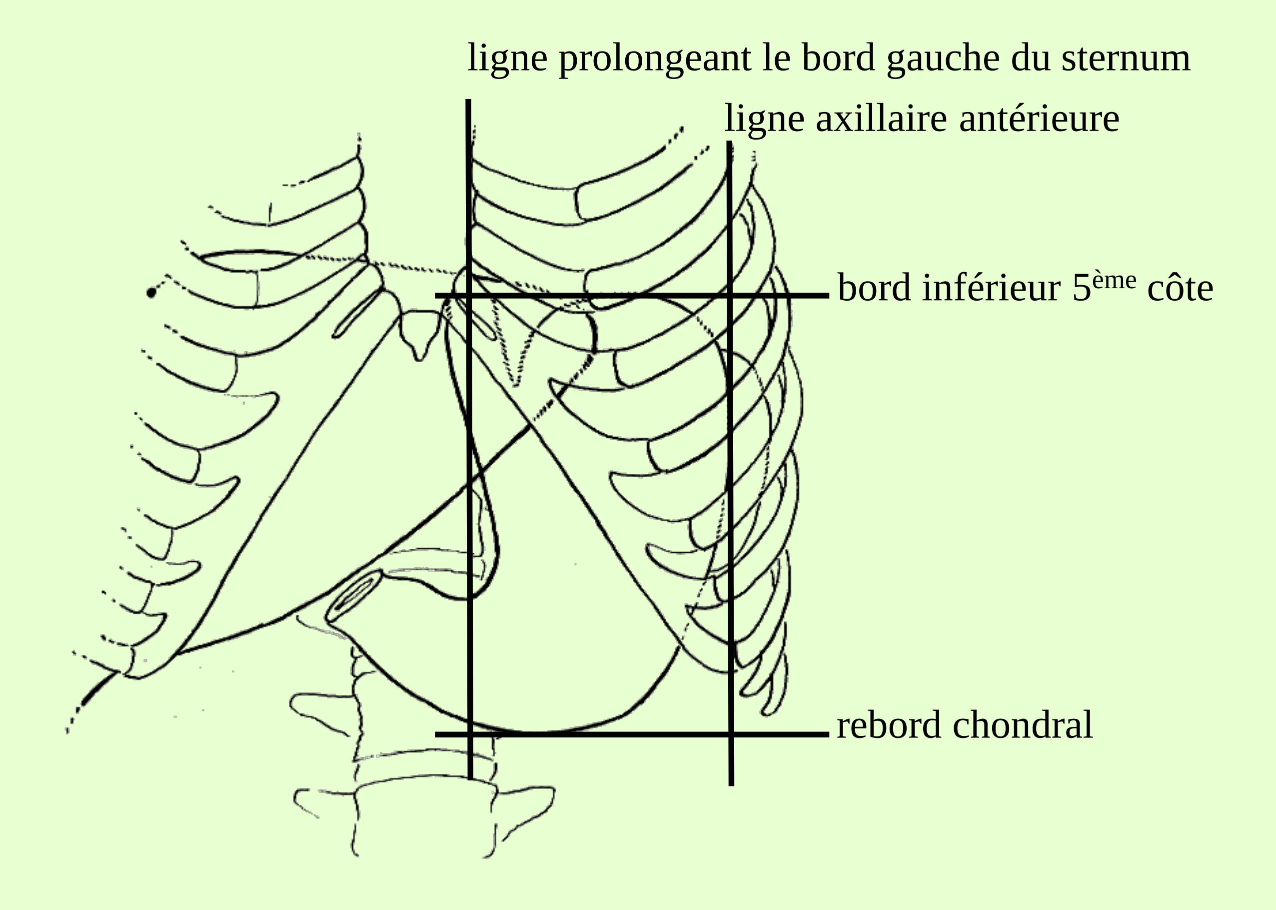


La fixité de l'estomac est relative : volvulus possible.

Rapports viscéraux et projection pariétale antérieure

ABDOMEN
Estomac

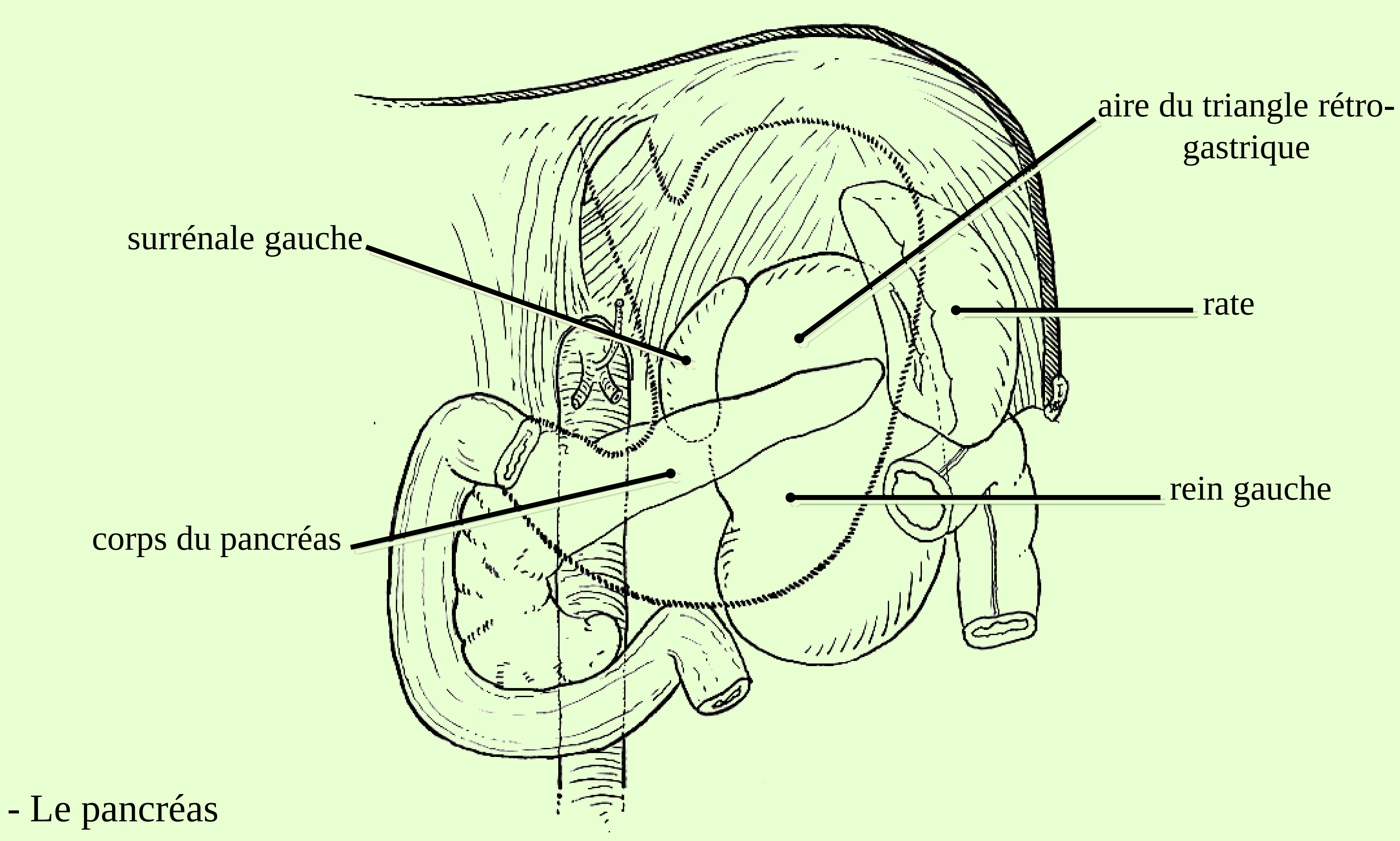
Thoraco-abdominale ++



Dans le quart supérieur droit, le foie s'interpose *(matité à la percussion)*.
Dans le quart supérieur gauche, c'est le poumon *(tympanisme).*
Seul, dans la partie inférieure, l'estomac est au contact de la paroi abdominale.

Rapports viscéraux postérieurs

ABDOMEN
Estomac

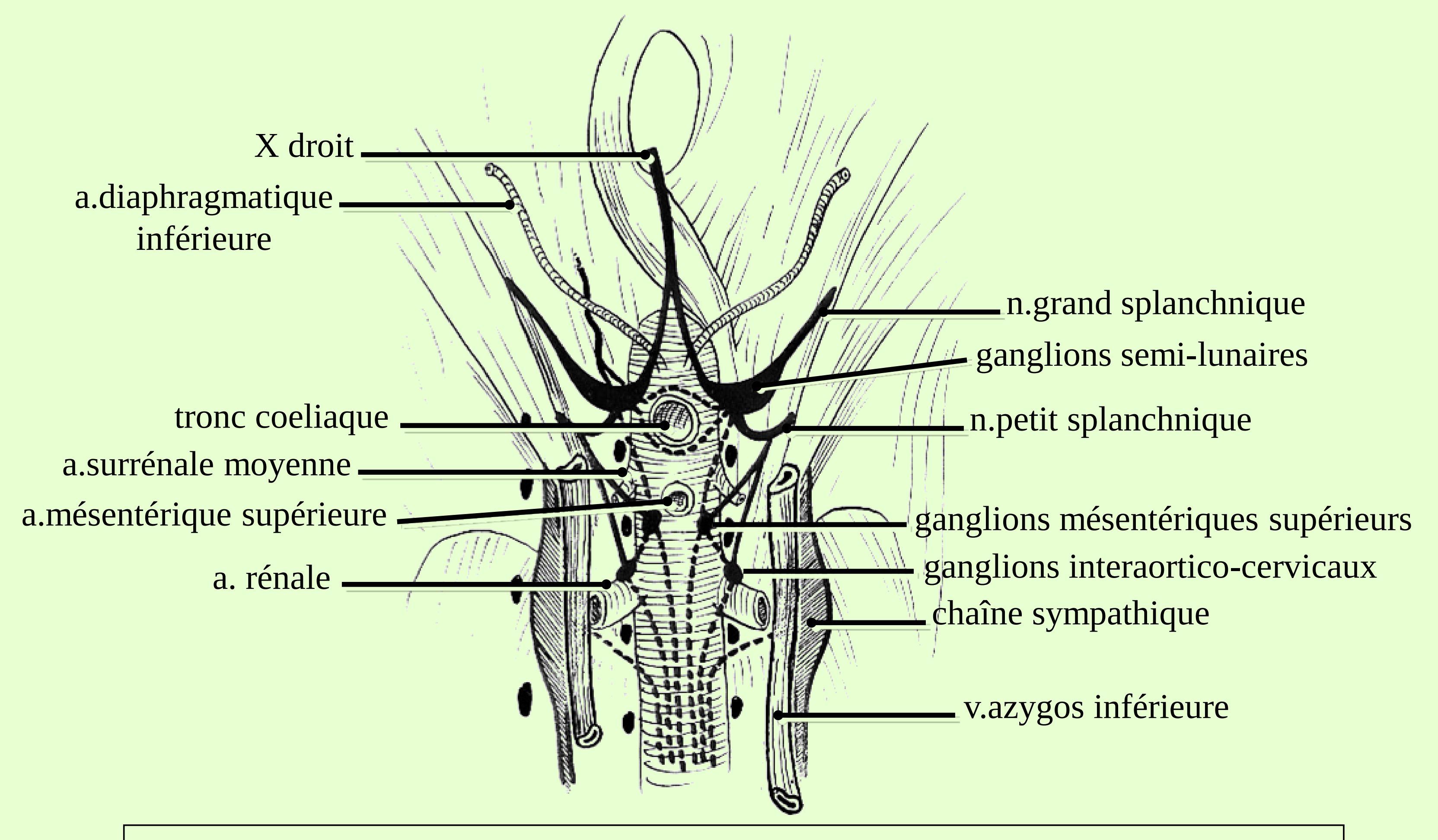


- Le pancréas
- Au-dessus du pancréas : le « triangle rétro-gastrique » entre surrénale gauche, rein gauche et pancréas.
- En dessous du pancréas : c'est l'étage sous-mésocolique avec les anses grêles

Rapports de la petite courbure, en arrière du petit omentum : la région coeliaque

ABDOMEN
Estomac

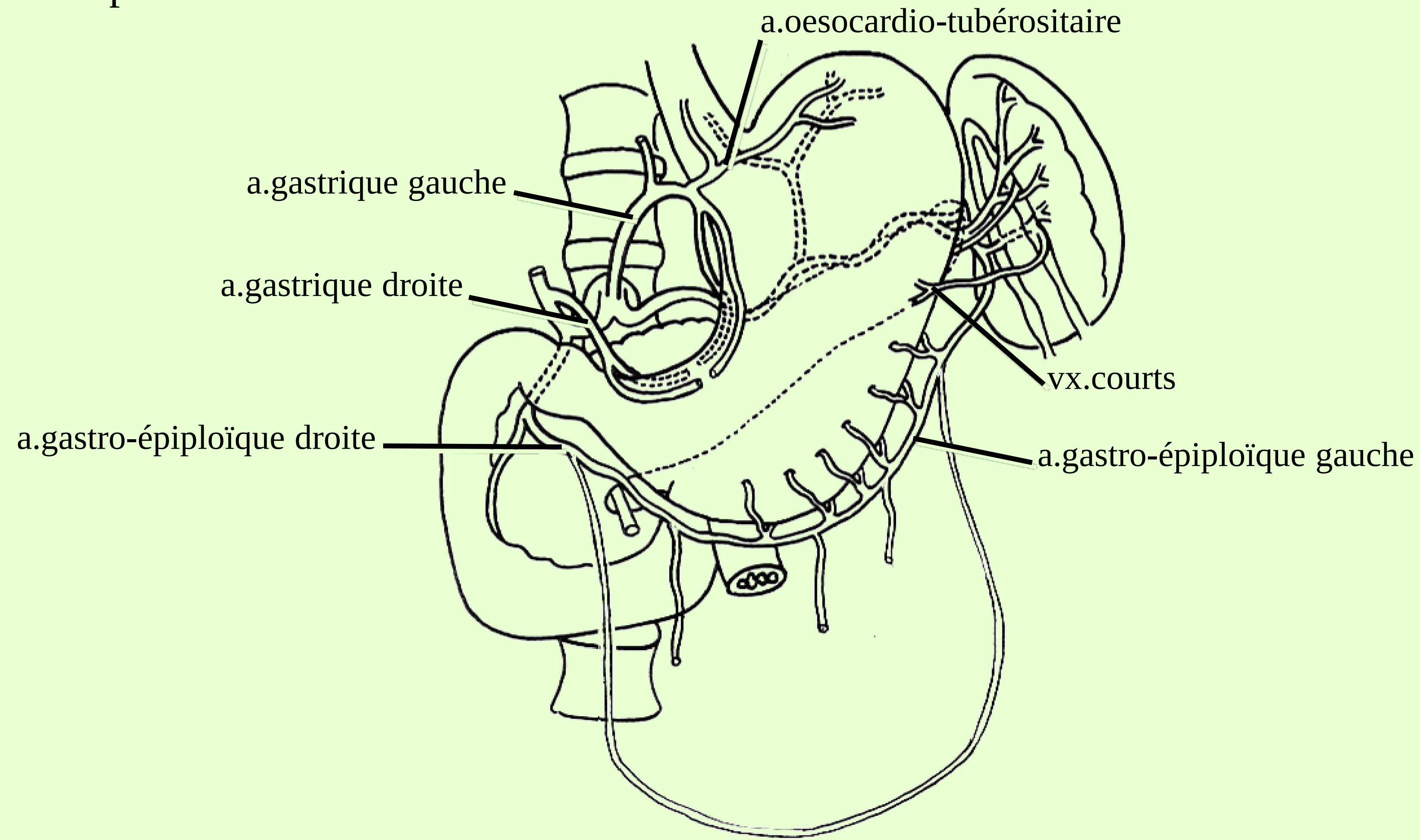
Contient des éléments artériels, veineux, nerveux, lymphatiques.



Les douleurs d'origine coeliaque peuvent être de très forte intensité (cancer du pancréas, de l'estomac)

Vascularisation : les artères

2 sources artérielles principales : les cercles anastomotiques de la grande et de la petite courbure

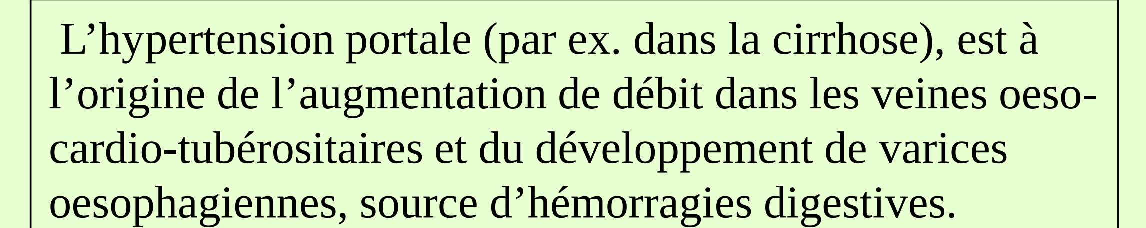


L’estomac est très richement vascularisé du fait des anastomoses : intérêt chirurgical

ABDOMEN
Estomac

Vascularisation : veines

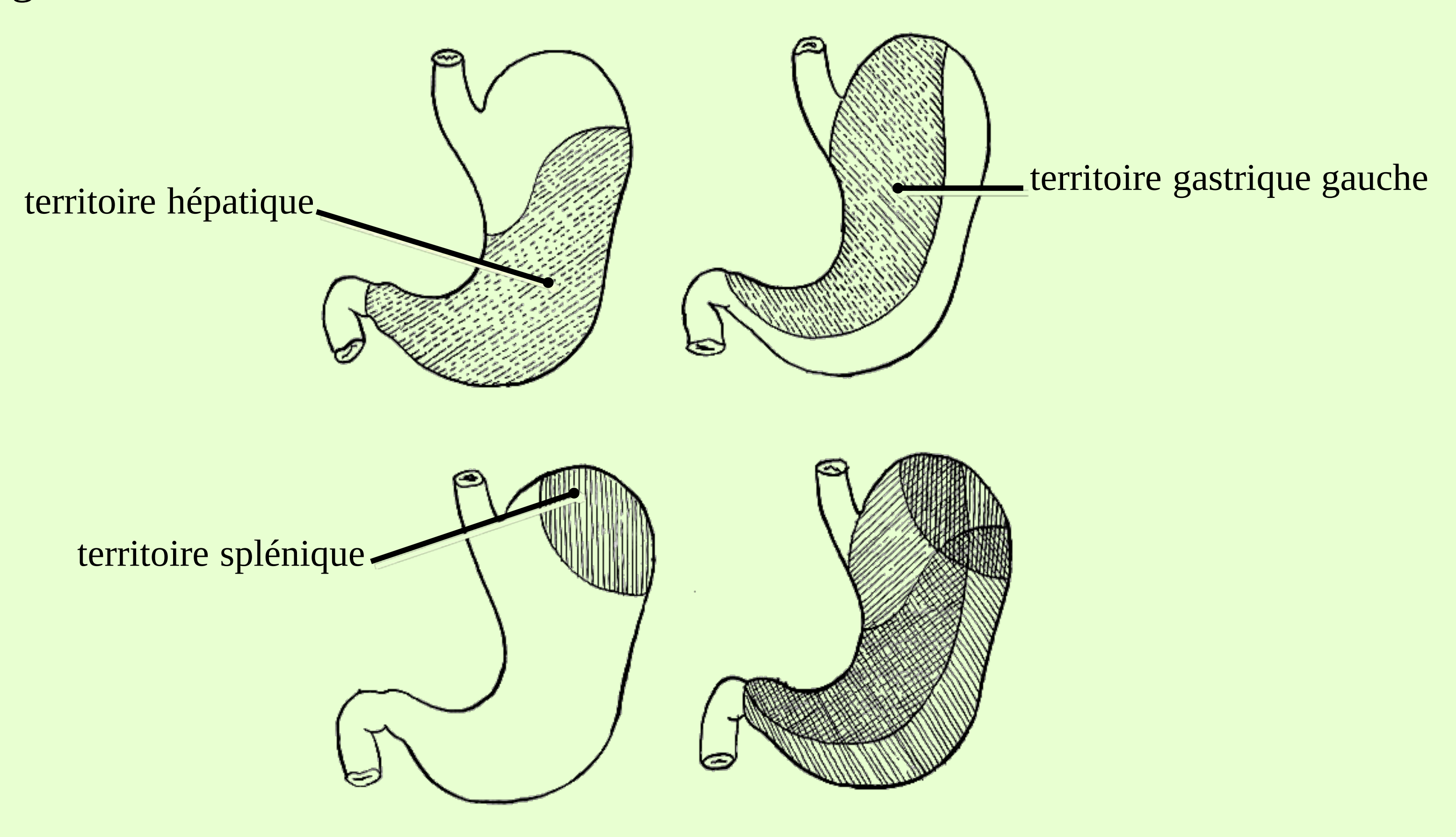
- satellites des artères, elles portent le même nom.
- arcades veineuses de la grande et de la petite courbure
- le drainage est en majorité portal
- anastomoses porto-caves par les veines oesocardio-tubérositaires



L'hypertension portale (par ex. dans la cirrhose), est à l'origine de l'augmentation de débit dans les veines oeso-cardio-tubérositaires et du développement de varices oesophagiennes, source d'hémorragies digestives.

Vascularisation : les lymphatiques

- intérêt chirurgical, explique l'extension des cancers
- règle l'étendue des exérèses.



Le chevauchement des territoires explique la nécessité de gastrectomies le plus souvent totales en cas de cancer.

Innervation

Mixte :

- **sympathique :**

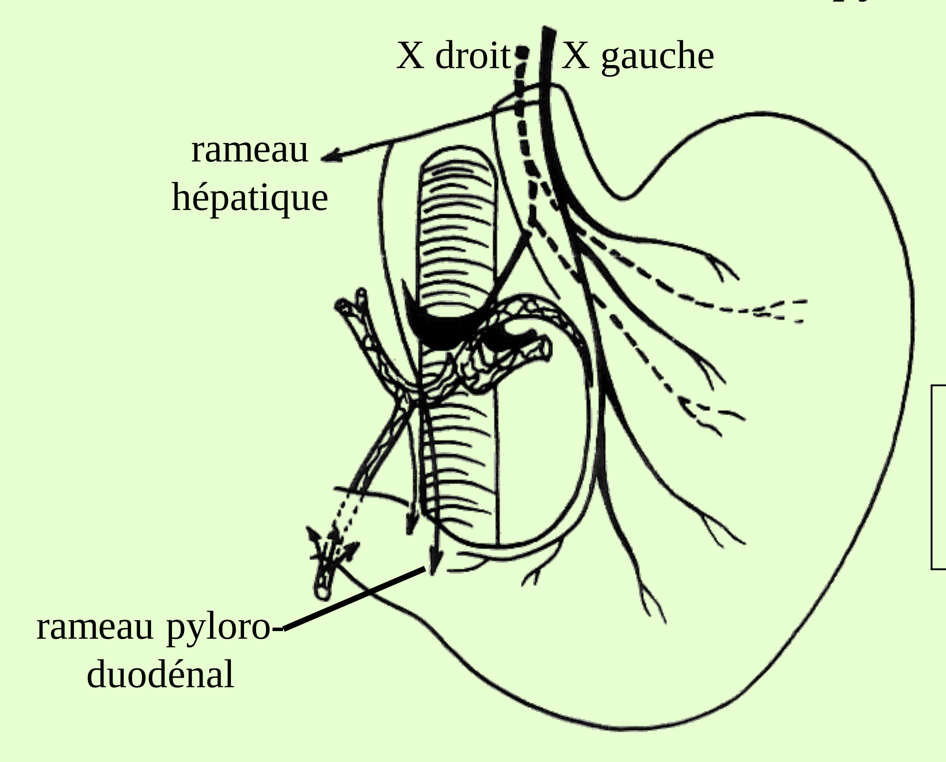
  par des filets issus du plexus coeliaque et qui suivent les artères de l'estomac.

  ⇒ sensibilité douloureuse et proprioceptive

- **parasympathique :**

  par les X

  ⇒ rôle sécrétoire et ouverture du pylore



Afin de diminuer la sécrétion d'acide les vagotomies sont pratiquées dans la chirurgie de l'ulcère.